

Informuję, iż w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na objęcie ochroną ubezpieczeniową pracowników województwa Kujawsko-pomorskiego oraz członków ich rodzin wpłynęły pytania, które wraz z odpowiedziami na nie przedstawiam poniżej:

Pytanie 1.

Zamawiający prosi o zgodę na stosowanie, jako równoważnej, następującej definicji zawału serca, pozwalającej na jednoznaczne zdefiniowanie jednostki chorobowej:

Zawał serca

1. zawał mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST – objawy kliniczne niestabilności wieńcowej (m.in. ból w klatce piersiowej, duszność) z towarzyszącymi zmianami w EKG o charakterze niedokrwiennym innymi niż uniesienie odcinka ST oraz wzrostem lub spadkiem podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych, z zastrzeżeniem, że przynajmniej w jednym pomiarze to stężenie musi przekraczać górną granicę normy.
2. zawał mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST – objawy kliniczne niestabilności wieńcowej (m.in. ból w klatce piersiowej, duszność) z towarzyszącymi zmianami w EKG o charakterze przetrwałych uniesień odcinka ST lub świeżego bloku lewej odnogi pęczka Hisa oraz wzrostem lub spadkiem podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych, z zastrzeżeniem, że przynajmniej w jednym pomiarze to stężenie musi przekraczać górną granicę normy.
3. zawał mięśnia sercowego związany z procedurami kardiologicznymi
 - zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych do wartości przekraczającej trzykrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym w przypadku zabiegu przezskórnej interwencji wieńcowej (PCI), lub
 - zwiększenie stężenia biomarkerów sercowych – w przypadku pomostowania tętnic wieńcowych (CABG) – do wartości przekraczającej pięciokrotnie górną granicę normy, przy prawidłowym ich poziomie wyjściowym.

Obecnie proponowana definicja zawiera mocno dyskusyjne zapisy dotyczące duszniczy bolesnej, która – zgodnie z wiedzą medyczną Wykonawcy – w znacznej liczbie przypadków występuje bez powiązania z zawałem (mimo wykazywania podobnych objawów). Usunięcie zapisów związanych z dusznicą sprawi, iż Wykonawca nadal będzie odpowiadał za wystąpienie jednostki chorobowej „zawał serca”, uniknie jednak – wraz z Zamawiającym – wielu skomplikowanych i spornych przypadków interpretacyjnych, w których po roszczeniu zgłaszać się będą osoby, u których ostatecznie do zawału serca sensu stricto nie doszło.

Odpowiedź 1:

Zamawiający w celu uniknięcia nadinterpretacji oraz bezspornej realizacji świadczenia z tytułu zdarzenia: Zawał serca” wyraża zgodę na zaproponowaną definicję zawału serca i dokona zmian w SIWZ.

Zmiana definicji dotyczy ryzyk:

Śmierć Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego

Trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego

Poważne zachorowanie Ubezpieczonego

Poważne zachorowanie Małzonka

Pobył w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym.

Termin składnia ofert – do 19 sierpnia 2016 roku godzina 9:00

Termin otwarcia ofert - 19 sierpnia 2016 roku godzina 9:30

Jednocześnie zmianie ulega termin, do którego należy wnieść wadium.

Przewodniczący Komisji Przetargowej
Olgierd Sobkowiak